



PESEL uczestnika

Nr członkowski w Ewidencji ZHP

Załącznik do karty kwalifikacyjnej niepełnoletniego uczestnika wypoczynku

(Do treści zawartych w załączniku można dodać własne zapisy, jednakże bez dokonywania zmian w istniejącym tekście)

I. Informacje dotyczące uczestnika formy HALiZ/wypoczynku

Imię i nazwisko dziecka

II. Zobowiązania, zezwolenia i oświadczenia

- Zobowiązuję się do uiszczenia kosztów pobytu dziecka w wysokości _____ zł, słownie: _____.
 - Oświadczam, że zapoznałam(-em) się i akceptuję warunki uczestnictwa na **Harcerskiej Akcji Letniej - obozie Hufca ZHP Łowicz** mojego dziecka w terminie **25.07.2026 r. - 07.08.2026 r.** na **Bazie Harcerskiej w Borkach**.
 - Oświadczam, że podałam(-em) wszystkie znane mi informacje o dziecku, które mogą pomóc w zapewnieniu właściwej opieki w czasie pobytu dziecka na formie HALiZ/ wypoczynku.
 - Przyjmuję na siebie odpowiedzialność za skutki znanych mi, a nie ujawnionych chorób dziecka.
 - Przyjmuję do wiadomości, że dziecko, bez zgody i kontroli opieki medycznej, podczas pobytu nie może posiadać ani zażywać żadnych leków.
 - Oświadczam, dziecko przyjmuje na stałe następujące leki: _____
w dawkach: _____
- oraz, że jako rodzic/opiekun wyposażam dziecko w odpowiednie leki (w przypadku ich zażywania przez dziecko na stałe) w ilości niezbędnej do podania podczas trwania całej formy HALiZ/ wypoczynku i jednocześnie przekazuję je **opiekunowi/wychowawcy/pielęgniarsce***.
- Wyrażam zgodę na przeglądy czystości głowy dziecka podczas wypoczynku.
 - W razie zagrożenia zdrowia lub życia dziecka zgadzam się na jego leczenie szpitalne, zabiegi diagnostyczne, operacje na podstawie decyzji podjętych przez personel medyczny. Wyrażam zgodę na udzielanie kadrze wypoczynku wszelkich informacji o stanie zdrowia dziecka przez personel medyczny.

miejsowość, data

podpisy rodziców lub opiekuna prawnego

